INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA N° 1

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
CONTRATO No. Y FECHA:	CPS-063 DEL 10 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA:	YOENIS GONZALEZ RUIZ
Nit o C.C. No.	**1.065.864.653 De Aguachica – Cesar.**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO VIGIA PARA CONTROLAR EL TRAFICO VEHICULAR Y DISMINUIR EL RIESGO DE MUERTE O DE LESION DE LAS PERSONAS DURANTE SUS DESPLAZAMIENTOS, ENMARCADOS EN EL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO " FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL MEDIANTE ESTRATEGIAS DE PREVENCION, CONTROL Y MOVILIDAD SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE AGAUCHICA, CESAR".
VALOR INICIAL:	(14´820.000) CATORECE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS.
SUPERVISOR:	**JORGE ANDRES VILLARREAL BALLESTEROS**
Acto designación de Supervisión:	Acto de fecha 10 DE JULIO 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	10 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2026
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL

VALOR A PAGAR:	**$1´820.000**	**Cobros realizados:** (incluyendo el actual)	**N° 1**	**de**	**06**

Periodo de Pago:	**Desde:**	**10/07/2026**	**Hasta:**	**30/07/2026**

DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SÓLO SI LA OFICINA GESTORA ES OFICINA DE DIRECCION:

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL / FINAL	N° 1	$ 1´820.000
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		**$ 1´820.000**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar a los agentes de tránsito del IMTTA en las actividades de vigilancia vehicular en el municipio de Aguachica, cesar.	Se brindo apoyo en control vial en diferentes vías del municipio.	Se anexa evidencia fotográfica
2	Brindar acompañamiento en las actividades relacionadas al control vial en lo referente a capacitación de conductores, peatones y demás actividades pedagógicas que se programen en la entidad.	Para este periodo se brindó acompañamiento a operativos y pedagogías en el municipio por una movilidad segura.	Se anexa evidencia fotográfica
3	Promover el cumplimiento de las normas de tránsito y transportes a los conductores, transeúntes y usuarios de las vías que se desplazan dentro del municipio de Aguachica, cesar.	Se hizo sensibilización a conductores sobre el cumplimiento de las normas de tránsito.	Se anexa evidencia fotográfica.
4	Informar de forma inmediata a los agentes la comisión de una infracción de tránsito, la ocurrencia de un accidente o eventos que impidan una normal movilidad.	Se les informa a los agentes sobre infracciones cometidas.	Se anexa evidencia fotográfica.
5	Apoyar en el registro documentado de la accidentalidad vial.	Se brindo apoyo a los agentes en la atención de accidentes de tránsito.	Se anexa evidencia fotográfica.
6	Brindar acompañamientos en las novedades presentadas en la vía.	Para este periodo se brindó acompañamientos en cierre vial en la calle 16 vía a mosquito.	Se anexa evidencia fotográfica.
7	Brindar información a los ciudadanos sobre puntos de ingreso o salida del municipio, zonas de estacionamiento, restricciones de movilidad y demás información en materia de tránsito y transporte.	Se brindo información sobre restricciones viales en por arreglos viales.	Se anexa evidencia fotográfica.
8	Acatar las instrucciones del supervisor del contrato y atender personalmente los requerimientos que este haga en razón del objeto y sus alcances.	Por parte del supervisor nos envió hacer control vial por congestión vehicular.	Se anexa evidencia fotográfica.

9	Efectuar las cotizaciones al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) con base en los ingresos por servicio de apoyo a la gestión de la entidad que devengue.	Se realizo el pago de la planilla de la seguridad social del mes correspondiente.	Se adjunta pago de la planilla de la seguridad social.
10	Rendir informe mensual de las actividades realizadas inherentes a las obligaciones contractuales.	Se realiza informe de actividades y supervisión para este periodo	No aplica
11	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato a celebrar.	Para ese periodo no se designaron otras obligaciones por parte del supervisor	No aplica

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES JULIO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	28 DE JULIO DE 2026
	Nº de Planilla	1083924445
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	218.900
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO 2026
	Fecha de pago	28 DE JULIO DE 2026
	Nº de Planilla	1083924445
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	
	Fecha de pago	
	Nº de Planilla	

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES JULIO
	Ingreso Base de Cotización	
	Valor cotizado	
	A.R.L.	
PARAFISCALES	SENA	N/A
	I.C.B.F.	N/A
	Caja de Compensación	N/A

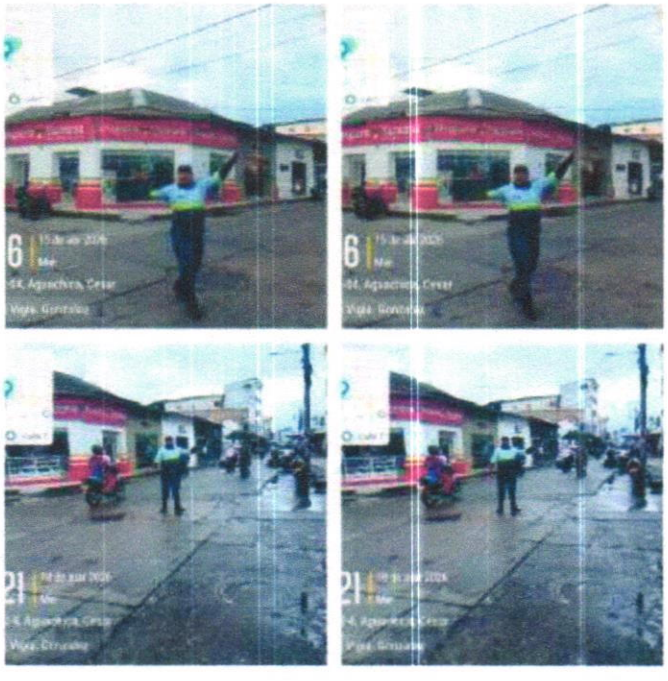
Se firma para trámite de pago, los treinta (30) día del mes de julio de 2026.

Yoenis Gonzales R.

YOENIS GONZALEZ RUIZ
CC. 1.065.864.653De Aguachica – Cesar.
Teléfono: 3184863887

ANEXOS

1. Se brindo apoyo en control vial en diferentes vías del municipio.



2. Para este periodo se brindó acompañamiento a operativos y pedagogías en el municipio por una movilidad segura.



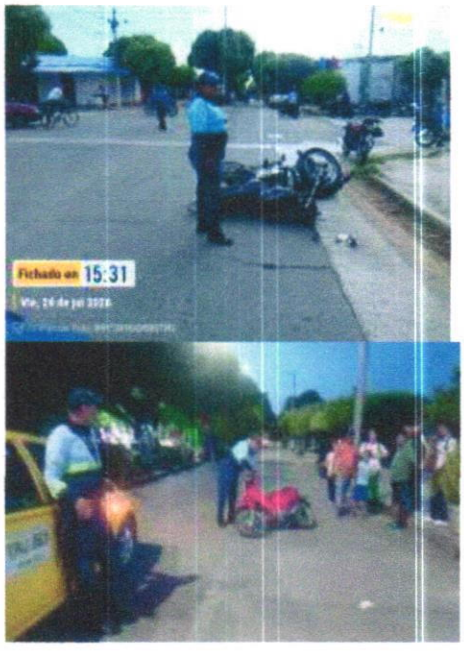
3. Se hizo sensibilización a conductores sobre el cumplimiento de las normas de tránsito.



4. Se les informa a los agentes sobre infracciones cometidas.



5. Apoyar en el registro documentado de la accidentalidad vial.



6. Para este periodo se brindó acompañamientos en cierres vial de la calle 16 vía a mosquito.



7. Se brindo información sobre restricciones viales en por arreglos viales.







8. Por parte del supervisor nos envió hacer control vial por congestión vehicular.



9. Efectuar las cotizaciones al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) con base en los ingresos por servicio de apoyo a la gestión de la entidad que devengue.

   Se adjunta en este informe el pago de la seguridad social aplicable a los días cobrados.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-28, 10:38:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083924445

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8810573836

PAGADO 28/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOENIS GONZALEZ RUIZ		
Documento	CC1065864653	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6055658075
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1065864653	YOENIS GONZALEZ RUIZ	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.100	$ 0	$ 499.100

KDS Asesoría y Gestión NIT. 901234207-8 PAGOS SEGUROS EN LINEAS

2 8 JUL 2026

PAGADO EN EFECTIVO

CRA. 14 No. 3-122 Aguachica Cesar

CEL. 317 305 1398 310 600 7556

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-28, 10:29:21 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	YOENIS GONZALEZ RUIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1065864653
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8810573836 / 1083924445
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 499.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 218.900	$ 0
			SubTotales:	$ 499.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 499.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

AGUACHICA, **23/06/2026**
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YOENIS GONZALEZ RUIZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065864653**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488425119788**
Fecha de apertura	**10/11/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14999041777

(415)7707212489984(8020) 000001499904177 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 5 8 6 4 6 5 3	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 5 8 6 4 6 5 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	RUIZ	YOENIS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Aguachica 0 1 1

41. Dirección principal
MZ P # 15 BRR VILLA DE DIOS

42. Correo electrónico gonzalezjoeny@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 4 8 6 3 8 8 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 3 1 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024-03-19 / 09:57:21AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ RUIZ YOENIS

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.864.653

GONZALEZ RUIZ
APELLIDOS

YOENIS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1982
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-JUL-2004 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ HENSIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1207500-37136261-F-1065864653-20060119 02386 06019A 02 147733961